（様式第11号）

事 故 発 生 状 況 報 告 書

保険証明書番号	第　000−0000　号	当事者	甲（加害運転者）	氏　名 （電話）	健康　太郎 0123 45 6789
自動車の番号	○○111　あ１１－１１		乙（被　害　者）	氏　名 （電話）	△△　□□□ 0000 00 0000　運転・同乗・歩行・その他

天　候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明　暗	昼間・夜間・明け方・夕方

道路状況	舗装	してある していない	歩道（両・片）	ある ない	直線・カーブ	精神・身体の状況	○○○○○ ○○○○○
	平坦・坂		見通し	良い 悪い	積雪路　凍結路		
信号又は標識	信号	ある ない	駐停車禁止	されている されていない	その他標識		
速度	甲車両　XXkm／h（制限速度　XXkm／h）　乙車両　XXkm／h（制限速度　XXkm／h）						

事故現場に於ける自動車と被害者との状況を図示して下さい。

事故発生状況略図（道路幅をｍで記入して下さい。）

図示して下さい。

自車
相手車
進行方向
信号
一時停止
人間
自転車
オートバイ

上記図の説明を書いて下さい。

○○○○○